

ПАРОДОНТИТ И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ СПОСОБНЫ К
ИЗМЕНЕНИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА

Мусаева Гулчехра Абдухамитовна

Ахмадов Иномжон Низомитдин

Садриев Низом Нажмиддинович

Узбекистан, Самарканд

*асс. Самаркандского государственного медицинского
университета*

Аннотация: В то время как клинические индикаторы, или так называемые суррогатные результаты в пародонтологии позволяют нам оценить здоровье пародонта и оценивать результаты из пародонтальной терапия от, а клинициста перспектива, они не может быть используется для оценки субъективного восприятия пациентами состояния своего здоровья или удовлетворенности полученным лечением. Эти может быть оцененный через пациент-ориентированный результаты, такой как качество из жизни. цель этой статье представлен обзор многомерной концепции качества жизни, связанного со здоровьем полости рта (КЖСЗПР), ее показателей и связи с воспалительными заболеваниями пародонта, вызванными зубным налетом. Пародонтит и его клинические последствия, такие как потеря зубов, оказывают значительное негативное влияние на КЖСЗПР, в то время как лечение пародонта и облегчение симптомов могут привести к улучшению КЖСЗПР. Имплантационная реабилитация отсутствующих зубов также, по-видимому, положительно влияет на КЖСЗПР.

Ключевые слова: КЖСЗПР, пародонт, Воспаление

Введение. Пародонтит является, а инфекционный болезнь, в результате от, а дисбаланс между зубодесневой биопленка и хозяин ответ. Воспаление из зуба поддерживающий ткани ведет к разрушению из

пародонтальная связка и поддерживающий кость и, как, а финал результат из болезни, это может в конце концов вести к зубу потеря.

Пародонтальное здоровье является, а неделимый компонент из устный и общий здоровье. Мир Здоровье Организация в своем определении здоровья сделала акцент на благополучии пациента, его физическом, психическом и социальном состоянии, в отличие от к традиционный определения из здоровья как, а просто отсутствие из болезни. В пародонтология, чтобы к клинически оценивать и монитор статус из пародонтальное здоровье, мы нанимать суррогат маркеры такой как клинический вложение уровень, зондирование карман глубина, рецессия, табличка оценки и кровотечение на зондирование. Их значимость в исследовательской и клинической работе неоспорима, однако эти результаты неосязаемы в сознании пациента. Наши медицинские действия охватывают гораздо больше, чем просто уменьшение глубины карманов на миллиметры. Пародонтология уход, как это воля быть обсудили в этот статья, уменьшает симптомы, инвалидность и важно, улучшает качество жизни. Эти результаты, основанные на пациенте, могут быть оценены только самими пациентами.

Важность использования РВО в пародонтальной терапии заключается в том, что воспринимаемые оценки и мнения пациента могут отличаться от клинических показателей. Их приоритет в области исследований был определен и подчеркнут 15 лет назад. Таким образом, РВО могут дать как врачам, так и исследователям всестороннее представление и лучшее понимание влияния заболевания и предоставленной терапии на симптомы, функции, психосоциальные факторы и удовлетворенность пациентов.

Что является оральный связанные со здоровьем качество из жизни и что инструменты делать мы использовать к мере это?

Здоровье полости рта, как и общее состояние здоровья, оказывает сильное влияние на качество жизни, хотя средства этой связи является очень сильно сложный и, в, а способ, под влиянием к, а мозаика из личный

убеждения и субъективные ценности. Качество жизни пациентов, по определению Всемирной организации здравоохранения, — это «восприятие ими своего положения в жизнь в контекст из культуры и ценить системы в который они жить, и в связь к их цели, ожидания, стандарты, и обеспокоенность". Это является высоко субъективный и может изменять над время как это является под влиянием факторов здоровья, социальных и экологических факторов.

Качество жизни, связанное со здоровьем полости рта, является одним из ПБО. Это многомерная, неосязаемая и субъективная концепция, и ее измерение является сложным. КЖСЗПР можно измерить с помощью анкет и/или связанных с ними форм оценки из физической, психологический и социальное благополучие, с упором на возможное воздействие устный болезнь и/или уход иметь на другой размеры из, а человека жизнь. Исследовать в КЖСЗПР домен имеет повысился существенно с середина девяностых впредь там имеет был, а увеличивать в количество Специальные меры и инструменты для оценки здоровья полости рта, используемые для оценки качества жизни. Что дает устный специфический меры, а преимущество над общий меры является их повысился чувствительность, предоставление более информация на влияние из, а специфический устный состояние или болезнь и преимущества из его ухода на качество из жизни. Более того, устный специфический меры иметь лучше отзывчивость, значение они являются более вероятно, обнаружит незначительные изменения в оцениваемом состоянии. Наиболее широко используемые меры в этой области исследования КЖСЗПР, также часто используемые в Исследования на пациентах с заболеваниями пародонта включают в себя Профиль воздействия на здоровье полости рта (ОНПР-14), Влияние состояния полости рта на повседневную деятельность, Гериатрический/общий Оральный Здоровье Оценка Индекс и Великобритания Оральный Связанные со здоровьем Качество Жизнь мера (ОНQoL-UK®). Содержание из представлено меры варьируется, однако они все иметь тенденцию для охвата того, как состояния полости рта влияют на

физические, психологические и социальные аспекты жизни. Опросники и связанные с ними инструменты используют шкалы, происходящие из психометрии, для оценки КЖСЗПР. Два наиболее часто используемых типа шкал — это VAS (визуальная аналоговая шкала) и шкала Лайкерта.

Является там ан ассоциация между пародонтальной болезни и качество жизни?

Исследования проведенный так далеко учредил, а прозрачный ассоциация между КЖСЗПР и вызванный бляшками, воспалительные заболевания пародонта, гингивит и пародонтит.

А большой тело из доказательства подтверждает, а корреляция между пародонтит в особый и КЖСЗПР. Эта связь была изучена и установлена у пациентов с хроническим пародонтитом, а также у молодых людей и у людей с агрессивным пародонтитом. Одно из самых ранних важных исследований в этот область из исследовать, был к Нидлман, нанимая OHQoL-UK® вопросник, известный как ОНП-14. Этот изучать сообщили, а значительный эффект из пародонтальной статус на качество из жизни. Когда оценка по ОНП-14 показала, что существуют значительные различия в функциональных ограничениях, физической боли, психологическом дискомфорте, а также физических и психологических нарушениях между людьми с пародонтит и здоровый индивидуумы. Интересно, вышеупомянутый изучать дальше показала корреляцию между Баллы КЖСЗПР и количество карманов >5 мм, что предполагает наличие связи между тяжестью заболевания и общим качеством жизни. Это было дополнительно подтверждено другими исследованиями и один систематический обзор изучающий степень и тяжесть принадлежащий заболевания и их связь с ухудшением КЖСЗПР.

Также, по-видимому, существует связь между гингивитом и нарушением КЖСЗПР, хотя и слабая, хотя в представленных данных есть некоторые несоответствия. С одной стороны, исследования детей и подростков с гингивитом, набранных из государственных школ, детей, посещающих осмотр в стоматологической больнице и стоматологической

практике, подростков и взрослых до 30 лет, проходящих ортодонтическое лечение, и домохозяйств бразильских подростков не выявили значимой связи с нарушением КЖСЗПР. Напротив, существует ряд исследований на больших репрезентативных выборках, подтверждающих связь между гингивитом и нарушением КЖСЗПР. Исследование молодых людей из Бельгии и три исследования, включающие школьников и подростков в Судане, Таиланд и Бразилия сообщили, что худшее КЖСЗПР действительно связано с гингивитом. Возможное несоответствие между сообщенными результатами могло быть объяснено различиями и вариациями между изучаемыми образцами, использованием различных показателей КЖСЗПР и/или клинического обследования состояния десен (например, частичное или полное обследование полости рта).

Окончательно, представленные данные предполагают, что является, а пропорциональный эффект: выше является пародонтальное участие, чем выше является нарушение КЖСЗПР. Будущее исследование должно также захватывать тот минимальный уровень воспаления десен, способный повлиять на качество жизни.

Клинические последствия из пародонтита – как именно они влияют на КЖСЗПР?

Исследовать в домен из КЖСЗПР из пародонтальными пациентами фокусируется в основном на определенных ключевых аспектах, приводящих к его нарушению: симптомы, функциональность и психосоциальные последствия.

Симптомы из пародонтальной болезни: вздутый, болезненный и/или отступающий десны, дрейфующий и отсутствующий зубы и неприятный запах изо рта оказывает существенное влияние на все аспекты качества жизни пациента: физический, социальный и психологический. Как сообщается в литературе, эти симптомы влияют на функционирование, комфорт, внешний вид и уверенность в себе.

Функциональность полости рта, в частности жевание, имеет решающее значение для поддержания благополучия. Пародонтит, в

частности когда недиагностированный и/или необработанный, является, а главный определитель из зуба потеря в взрослые. Потеря зубов ведет к функциональный ухудшение в условия из жевания, который может иметь далеко идущий последствия такие как височно-нижнечелюстной расстройства и изменения в индивидуальным диета и питательный потребление. Таким образом это неудивительно, что потеря зубов в значительной степени связана с ухудшением качества жизни пациентов со здоровьем, что подтверждается систематическим обзором и метаанализом Герритсена и соавторов, что предоставило доказательства, подтверждающие эту связь. Более того, результаты из такой же изучать предлагать, что тяжесть из ухудшения является сильно пострадал к расположению (потеря из передних зубов) и распределение (меньше закупорка единиц) из отсутствующих зубы. При обсуждении потери зубов и ее влияния на качество жизни, не менее важно признать ее влияние на эстетику и социальное благополучие. А именно, потеря зубов связана с ограничениями в нормальный ежедневно деятельность такой как улыбаясь в публичный, формирование из отношения и потребление пищи, все это приводит к потере самоуважения и уверенности в себе.

Стресс, а состояние из умственный или эмоциональный напряжение в результате от требовательных обстоятельства, может быть помещать в как прямая, так и косвенная связь с пародонтитом. Стресс, связанный с работой, в отношении требований и увеличения работа нагрузка, комбинированный с низкий гибкость в рабочее место, неспособность к делать телефон звонки или увольняться с работы по личным причинам, приводит к ухудшению КЖСЗПР и личной заботы о себе. Те, у кого строгие условия труда и обязательства, имеют более высокий уровень зубного налета, поскольку они с большей вероятностью не соблюдают регулярные устный гигиена упражняться. Такой пролонгированный напряжение и аллостатический нагрузка являются нет только связанный к бедному гигиена полости рта, но другой нездоровый поведения, включая курение, питьевой и нерегулярный

спящий узоры, все это еще больше увеличивает восприимчивость к пародонтиту.

Социальная жизнь, жизненный опыт и уверенность в себе являются аспектами человеческой природы, глубоко переплетенными с восприятием счастья и качества жизни, и также негативно влияющими на пародонтит. Пародонтит можно рассматривать почти как табу. Пациенты предпочитают не обсуждать или не рассказывать о своем состоянии, с точки зрения потери зубов и стыда, заставляющего их прикрывать рот во время улыбки, и даже разочарования по отношению к врачам, которые изначально не распознали их болезнь. Пациенты, похоже, меньше наслаждаются повседневной деятельностью, с доказательство указывая к, а ниже частота из улыбаясь и нет открытие их рты широкий и более сдержанные реакции при просмотре смешных шоу по телевизору.

Может уход из пародонтита улучшать качество жизни?

Зная влияние пародонтита на качество жизни (КЖСЗПР), интересно более подробно изучить потенциальное влияние пародонтита уход и облегчение из симптомов из болезни также иметь на качество из жизни. Эффективность и действенность пародонтальной терапии в лечении и контроле заболевания, которые можно измерить по улучшению его клинических показателей, хорошо известны. ⁽⁵⁹⁾ Исследования, опубликованные до сих пор, почти неизменно подтверждают эффект пародонтальной терапия имеет на улучшение из качества жизнь тоже.

А систематический обзор к Шанбхаг подтвержденный улучшение из КЖСЗПР следующий нехирургическая пародонтальная терапия. Эти улучшения кажутся стабильными в течение одного года после нехирургической уход, как сообщили в, а клинический изучать к Вонгам качество из жизни улучшение по-видимому, не зависит от типа применяемого нехирургического лечения в отношении инструментов (традиционные инструменты против лазеров) или подходов к лечению (квадрантный против одноэтапного полного подхода через рот). Хирургическая пародонтальная терапия, по-видимому, не вносит

существенного вклада в улучшение качества жизни. Это наблюдение можно объяснить резким облегчением симптомов и уже улучшенным состоянием качества из жизнь следующий нехирургический уход. Поэтому, дальше изменения в состоянии могут быть не оценены или не восприняты.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заболевания пародонта и потеря зубов, связанная с нелеченным пародонтитом, имеют хорошо документированную связь влияние на качество жизни пациентов. За последние два десятилетия наблюдается значительный рост исследовать в домен из КЖСЗПР, еще некоторый клиницисты являются все еще нет привычный с концепции, его ценить и последствия, которые это может иметь для их клинической работы. Таким образом, эта статья подчеркивает и подчеркивает, что традиционно регистрируемые клинические измерения, проводимые с помощью пародонтального зонда, должны быть дополнены с пациент-ориентированный результаты, такой как КЖСЗПР. Это также цели к давать, а всесторонний вид на почему там является реальная заслуга в осознании субъективного восприятия и оценки пациентами своего заболевания, а также лечение, которое они проходят, как пародонтальная терапия, так и реабилитация зубов. Принимая все это во внимание счет мог дать лучше проницательность и понимание эффекты из болезни и предоставленная терапия на симптомы, функция, психосоциальный факторы и пациентов удовлетворение с уход. Этот знание Таким образом, это может способствовать оказанию помощи, ориентированной на пациента. Мы должны стремиться не только лечить их болезни, но и сделать их жизнь лучше.

Литература

1. Nazhmiddinovich S. N. et al. CORRECTION OF PSYCHOEMOTIONAL ANXIETY IN ADULTS AT DENTAL APPOINTMENT //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 18. – №. 4. – С. 43-51.

2. Nazhmiddinovich S. N. et al. COMBINED USE OF METALLOKERAM AND CHICAL MATERIALS IN THE TREATMENT OF WEDGE DEFECTS //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 18. – №. 2. – С. 138-145.

3. Садриев Н. Н. и др. АНАЛИЗ ПОЛОВЫХ РАЗЛИЧИЙ В СТРОЕНИИ ЧЕЛЮСЕЙ В ГОРОДЕ САМАРКАНДЕ ПО ДАННЫМ КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 41. – №. 5. – С. 109-116.

4. Nazhmiddinovich S. N. et al. CURRENT ASPECTS OF COMPREHENSIVE DENTAL CARE FOR PATIENTS WITH DEFECTS OF THE MAXILLOFACIAL AREA //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 41. – №. 5. – С. 117-123.

5. Nizom S. et al. AUTOIMMUNE INFLAMMATION–AS A CAUSE-AND-EFFECT RELATIONSHIP BETWEEN PERIODONTAL DISEASE AND ATHEROSCLEROSIS //Журнал академических исследований нового Узбекистана. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 123-127.

6. Sadriev N. et al. OPTIMIZATION OF TREATMENT OF PULPITIS OF PERMANENT TEETH IN ELDERLY AGES //Журнал академических исследований нового Узбекистана. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 128-131.

7. Sadriev N. et al. ROLE OF CLINICAL AND FUNCTIONAL STUDIES IN THE DIAGNOSIS OF PERIODONTAL DISEASES DURING ORTHOPEDIC TREATMENT //Центральноазиатский журнал междисциплинарных исследований и исследований в области управления. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 174-177.

8. Sadriev N. et al. APPLICATION OF THE DRUG" TRAUMEL WITH" U SICK WITH PUREMENT-INFLAMMATORY DISEASES MAXILLOFACIAL AREA //Центральноазиатский журнал междисциплинарных исследований и исследований в области управления. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 55-58.

9. Sadriev N. et al. ORTHOPEDIC TREATMENT OF PATIENTS WITH MALOCCLUSIONS OF THE FIRST AND SECOND CLASS ACCORDING TO ENGLE //Журнал академических исследований нового Узбекистана. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 43-46.

10. Sadriev N. et al. MANIFESTATION OF THE ORAL MUCOSA IN COVID-19 //Центральноазиатский журнал междисциплинарных исследований и исследований в области управления. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 45-54.

11. Nizom S. et al. FEATURES OF ETIOPATHOGENETIC TREATMENT INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASES //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 01. – С. 178-184.

12. Nizom S. et al. RESEARCH OF THE MORPHOFUNCTIONAL STATE OF THE TISSUES OF THE ORAL CAVITY ORGANS WHEN USING NON-REMOVABLE ORTHOPEDIC STRUCTURES //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 01. – С. 197-203.

13. Санакулов Ж. О. МАРКЕР ОСТЕОПОРОЗА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 19. – №. 1. – С. 214-221.

14. Obloberdiyevich S. J. et al. MODERN METHODS PREVENTION AND TREATMENT POSTOPERATIVE HYPERESTHESIA IN ORTHOPEDIC DENTISTRY //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 41. – №. 5. – С. 80-87.

15. Obloberdiyevich S. J. et al. REQUIREMENT FOR ORTHOPEDIC DENTAL CARE OF ADULT URBAN POPULATION OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 41. – №. 5. – С. 73-79.

16. Ахмадов И., Санакулов Ж. НЕДОСТАТКИ И ПРЕИМУЩЕСТВА РАЗЛИЧНЫХ ТЕХНИК ПОЛУЧЕНИЯ СЛЕПКИ

17. Ахмадов И. Н. и др. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПТИМАЛЬНОГО ВЕРТИКАЛЬНОГО ИНДЕКСА //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 18. – №. 2. – С. 129-137.

18. Nizomitdin A. I. et al. DETERMINING THE OPTIMAL VERTICAL INDEX //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 18. – №. 2. – С. 120-128.

19. Ахмадов И. Н. и др. ЛИЦЕВАЯ ДУГА И БЕЗ НЕЕ //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 41. – №. 5. – С. 88-98.

20. Nizomitdin A. I. et al. FACE BOW AND WITHOUT IT //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 41. – №. 5. – С. 99-108.

21. Axmadov I. ORTOPEDIK STOMATOLOGIYADA ISHLATILADIGAN TURLI QOLIP OLUVCHI XOM-ASHYOLARNING AFZALLIKLARI VA KAMCHILIKLARI //Журнал академических исследований нового Узбекистана. – 2024. – Т. 1. – №. 2. – С. 126-131.

22. Ахмадов И., Санакулов Ж. НЕДОСТАТКИ И ПРЕИМУЩЕСТВА РАЗЛИЧНЫХ ТЕХНИК ПОЛУЧЕНИЯ СЛЕПКИ ЗУБОВ //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2024. – Т. 3. – №. 1 Part 3. – С. 41-46.

23. Akhmadov I. N. IMPROVING THE TREATMENT OF VIRAL STOMATITIS IN CHILDREN DURING ENTERIC VIRAL INFECTIONS //Central Asian Journal of Medicine. – 2024. – №. 2. – С. 32-38.

24. Sadriev N. N. OPTIMIZATION OF THE PREVENTION OF DENTAL DISEASES IN MECHANICAL ENGINEERING WORKERS //Central Asian Journal of Medicine. – 2024. – №. 2. – С. 79-84.

25. Садриев Н. и др. КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С

МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ //Журнал академических исследований нового Узбекистана. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 28-36.

26. Садриев Н. и др. ВРАЧ-ОРТОПЕД-СТОМАТОЛОГ-ДЕОНТОЛОГ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЧЕЛЕСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ СОСТАВЛЕНИЕ ФАКТОРОВ //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2024. – Т. 3. – №. 1 Part 2. – С. 92-96.

27. Abdukhamitovna M. G., Anvarovna K. M. EXAMINATION OF THE PERIODONTAL CONDITION IN PERIODONTITIS IN WOMEN DURING INTRAUTERINE DEVELOPMENT //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 46. – №. 9. – С. 53-59.

28. Abdukhamitovna M. G., Anvarovna K. M. IDENTIFICATION OF THE EFFECTIVENESS OF DENTAL MEASURES FOR THE PREVENTION OF PERIODONTAL DISEASES IN METAL WORK PRODUCTION WORKERS //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 46. – №. 9. – С. 60-66.

29. Nazarova N.SH, Musayeva G.A, Ravshanov I.R. Evaluation of Effectiveness of Combined Oral and Dental Therapy in Tobacco Growers. Journal of Research in Medical and Dental Science 2021, Volume 9, Issue 8, Page No: 241-246.

30. Rustem Hayaliev, Sabir Nurkhodjaev, Nodira Nazarova, Jasur Rizayev, Rustam Rahimberdiyev, Tatyana Timokhina, Ivan Petrov. Interdisciplinary Approach of Biomedical Engineering in the Development of Technical Devices for Medical Research. Journal of Biomimetics, Biomaterials and Biomedical Engineering Submitted: 2021-05, Vol. 53, pp 85-92 Accepted: 2021-05-11.

31. Rizaev Zh. A., Nazarova N. Sh. State of local immunity of the oral cavity in chronic generalized periodontitis. Bulletin of Science and Education 2020, No. 14 (92).Part 4. From 35-40.

32. Rizayev Jasur Alimdjanovich, Nazarova Nodira Sharipovna. Assessment Of Changes In The Condition Of Periodontal Tissues In

Workers Exposed To Exposure To Epoxy Resin. The American journal of medical sciences and pharmaceutical research №2 P 14-17.

33. Rizaev Zh. A., Nazarova N. Sh. State of local immunity of the oral cavity in chronic generalized periodontitis. Bulletin of Science and Education 2020, No. 14 (92).Part 4. From 35-40.

34. Rizaev Zh. A., Nazarova N. Sh. Effectiveness of combined treatment of periodontal and mucosal diseases working with harmful production factors. Problems of biology and medicine.2020. №3 (119) . From 85-88.

35. N. S. Nazarova, T. A. Berdiev. Эпоксид смолалар таъсирига учраган ишчиларда пародонтал туқималар ҳолатининг узғаришини баҳолаш. Жамият ва инновациялар. 2020, October. From 566-570.

36. Rizaev Zh. A., Nazarova N. Sh., Berdiev. T. A. Shisha tolali tuzilmalarni ishlab chikariishda NBF gingival gelining samaradorligi. Жамият ва инновациялар. 2020, October From 678-682.

37. N. S. Nazarova, T. A. Berdiev. Эпоксид смолалар таъсирига учраган ишчиларда пародонтал туқималар ҳолатининг узғаришини баҳолаш. Жамият ва инновациялар. 2020, October. From 565-569.

38. Rizaev Zh. A., Nazarova N. Sh., Berdiev. T. A.. Shisha tolali tuzilmalarni ishlab chikariishda NBF gingival gelining samaradorligi. Жамият ва инновациялар. 2020, October. From 565-569.

39. Rizaev Zh.A., Nazarova N. Sh.Effectiveness of combined treatment of periodontal and mucosal diseases ofworkers with harmful production factors. Problems of biology and medicine.2020. №3 (119). From 85-88.

40. Nazarova Nodira Sharipovna, Islomova Nilufar Bustanovna. Assessment of clinical and morphological changes in the oral organs and tissues in post-menopause women. Frontline medical sciences and pharmaceutical journal. Volume 02 Issue 05, 2022. P. – 60-67.

41. N. S. Nazarova, N. B. Islomova. Postmenopauza davridagi ayollarda stomatologik kasalliklarining klinik va mikrobiologik koʻrsatmalari va mexanizmlari. Journal of Medicine and Innovation. 2 (6), 2022. P. - 204-211.

42. N. S. Nazarova, Sh. Sh. Shukurov. B va C surunkali virusli gepatitlarda surunkali tarqalgan parodontit diagnostikasining klinik-morfologik asoslanishi. Journal of Medicine and Innovation. 2 (6), 2022. P. – 118-123.

43. N. S. Nazarova, Zh. B. Saidmuradova, and I. R. Ravshanov. Pathogenetic aspects of periodontal tissue diseases in orthodontic treatment. Journal of Medicine and Innovation. 2 (6), 2022. P. - 183-191.